MANDAT DE PRELEVEMENT SEPA

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) la société OUTREMER TELECOM à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de la société OUTREMER TELECOM. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec lui. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

Identifiant Créancier SEPA (ICS) : **FR92ZZZ406142**

Référence Unique du Mandat (RUM) :

Nom et adresse du créancier :

Outremer Telecom SAS - Z.I. Jambette - CS 90013 97282 Le Lamentin Cedex

Vos coordonnées [en lettres CAPITALES]

Nom : Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Coordonnées de votre compte

IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire :

BIC - Code international d'identification de votre prestataire de services de paiement :

Type de paiement : Paiement récurrent / répétitif

Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre prestataire de services de paiement.

En signant le présent document, je reconnais et accepte que la société OUTREMER TELECOM m'avise cinq (5) jours avant la date d'échéance pour le premier prélèvement, puis trois (3) jours pour les prélèvements successifs.

Signé à : **Date** (JJ/MM/AAAA) **:** **Signature :**

Les informations recueillies par Outremer Telecom dans le présent mandat sont nécessaires à l'exécution de votre contrat ; elles sont traitées et transmises aux sociétés de notre Groupe, ainsi qu'à nos prestataires, pour la gestion de votre compte et votre information sur vos services. Elles peuvent faire l'objet d'un transfert hors UE et sont conservées pour la durée de la fourniture des Services et/ou de la finalité des traitements spécifiques. Pour exercer vos droits (accès, limitation, rectification, effacement, opposition et portabilité), envoyez un courrier avec vos nom, prénom, numéro de contrat et copie de votre pièce d'identité à l'adresse postale : Pour les Antilles : Outremer Telecom, Service Clients RED Caraïbe – Données Personnelles, ZI Jambette, CS 90013, 97282 LE LAMENTIN Cedex ; Pour la Guyane : Outremer Telecom, Service Clients RED Caraïbe – Données Personnelles, CS 40723, 97336 CAYENNE Cedex, ou bien par courriel à donnees-personnelles@redcaraibe.com, ou via votre espace client. Retrouvez toutes les informations concernant le traitement de vos données personnelles sur notre site www.redcaraibe.fr et sur votre espace client.